

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشکده / مرکز - معاونت

فرم درخواست تغییرات در پروپوزال طرح پژوهشی دانشگاه

عنوان طرح:

کد پژوهشیاری:

نام و نام خانوادگی مجری اصلی:

گروه مربوطه:

شماره دانشجویی/دستیاری:

نام و نام خانوادگی دانشجو / دستیار:

مورد درخواستی: (شرح دهید)

.....
.....
.....
.....

توجه: در صورتیکه درخواست تغییر یا اصلاح عنوان دارید، لازم است که عنوان به فارسی و انگلیسی درج گردد.

عنوان فارسی:

عنوان انگلیسی:

نام و نام خانوادگی مجری اصلی/استاد راهنما: مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم (در صورت وجود): مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد مشاور (در صورت وجود): مهر و امضاء

طرح فوق در گروه تصویب گردیده است: بلی خیر

تذکرا: در صورتی که طرح در کمیته اخلاق در پژوهش دانشکده تصویب شده است، جهت انجام اصلاحات و تغییرات فوق تایید کمیته اخلاق الزامی است.

نام و نام خانوادگی دبیر کمیته اخلاق در پژوهش دانشکده: مهر و امضاء

تذکره ۲: در صورتی که طرح در گروه تصویب شده است، جهت انجام اصلاحات و تغییرات نیاز به تایید معاون پژوهشی گروه نیز می باشد.

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی گروه:

مهر و امضاء

نظر داور ۱: امضاء

نظر داور ۲: امضاء

نظر مشاور آماری: امضاء

نظر مشاور طراحی: امضاء